



求人番号

08050-5104111

事業所番号

0805-915235-1

受付年月日 令和3年10月1日

紹介期限日 令和3年12月31日

求人票 (フルタイム)

| | | | | |
|------|-------------------|-----|-----|-----|
| 公開範囲 | 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | |
| 識別欄 | A00 | Z54 | Y18 | Z49 |

就業地住所

| |
|--------|
| 茨城県古河市 |
| |
| |
| |

職業分類

146-02

産業分類

| | |
|-----|-----------|
| 854 | 老人福祉・介護事業 |
|-----|-----------|

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

| | |
|------|--|
| 事業所名 | イリョウホウジン ジンジュカイ ソウワチュウオウビョウイン デイケアセンター 医療法人 仁寿会 総和中央病院 デイケアセンター |
| 所在地 | 〒306-0221 茨城県古河市駒羽根825-1 ホームページ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 言語聴覚士 |
| 仕事内容 | デイケアセンターでの言語聴覚士業務を行っていただきます ・言語訓練（失語、構音障害、高次脳機能障害）、嚥下評価訓練、認知機能評価 ・来所した利用者の誘導、バイタル測定、水分提供 ・日報入力等の事務作業 ・その他、上記に付帯する業務 |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間） |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号 |
| 雇用期間 | 雇用期間の定めなし 契約更新の条件 |

| | |
|---------|---|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒306-0221 茨城県古河市駒羽根825-1 JR宇都宮線 古河駅 から 車17分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳 |
| 学歴 | 必須 専修学校以上 または短大、大学 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 言語聴覚士の経験 |
| 必要免許・資格 | 言語聴覚士 必須 |
| 試用期間 | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b) | 218,700円 ~ 301,600円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 198,700円 ~ 281,600円 |
| 定額の手当 (b) | 資格手当 20,000円 ~ 20,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c) | なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項 |
| その他手当付記事項 (d) | ・時間外手当 (超過勤務) ・精勤手当 ・休日出勤手当 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 31,600円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 20日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末) |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,600円 ~ 3,200円 (前年度実績) |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年3回 (前年度実績) 賞与月数 計 4.35ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|--------------------------|
| 事業所名 | 医療法人 仁寿会 総和中央病院 デイケアセンター |
|------|--------------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 |
|------|--|

| | |
|---------|---|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等 |
|---------|---|

| | | | |
|------|-----|-------|------|
| 休憩時間 | 60分 | 年間休日数 | 121日 |
|------|-----|-------|------|

| | |
|-----|--|
| 休日等 | 日 その他 週休二日制 毎 週 土曜、祝日出勤の場合は振替休日を取得 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日 |
|-----|--|

5 その他の労働条件等

| | | | |
|------|--|-------|--------------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 未加入 | あり (勤続 3年以上) |

| | |
|------|----------------------|
| 企業年金 | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金 |
|------|----------------------|

| | | | | | |
|-----|-------------|-------|---------------|------|---------------|
| 定年制 | あり (一律 60歳) | 再雇用制度 | あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 | あり (上限 75歳まで) |
|-----|-------------|-------|---------------|------|---------------|

| | | |
|--------|--------------------------|----------------|
| 入居可能住宅 | 単身用 あり 世帯用 | 実家又は持ち家から通勤は不可 |
|--------|--------------------------|----------------|

| | |
|----------|-------------------------------|
| 利用可能託児施設 | あり 託児施設に関する特記事項 0~3歳児まで |
|----------|-------------------------------|

6 会社の情報

| | | |
|------|---|-------------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 286人 就業場所 26人 (うち女性 20人) (うちパート 3人) | 設立年 平成 4年 資本金 3,010万円 労働組合 なし |
|------|---|-------------------------------------|

| | |
|------|-------------|
| 事業内容 | 通所リハビリテーション |
|------|-------------|

| | |
|-------|---|
| 会社の特長 | 1日80人を収容できる大型施設で、パワーリハビリを取り入れ、理学療法士や作業療法士が個別療法を実施したり、各利用者の趣味を考慮したりリハビリを介護員が行っております。 |
|-------|---|

| | | |
|---------|-----------|--------------------|
| 役員/代表者名 | 理事長 岩下 清志 | 法人番号 1050005005559 |
|---------|-----------|--------------------|

| | | |
|------|----------|-----------|
| 就業規則 | フルタイム あり | パートタイム あり |
|------|----------|-----------|

| | | | |
|-------|----|------|----|
| 職務給制度 | あり | 復職制度 | なし |
|-------|----|------|----|

| | | | | | |
|----------|----|----------|----|----------|----|
| 育児休業取得実績 | あり | 介護休業取得実績 | あり | 看護休暇取得実績 | なし |
|----------|----|----------|----|----------|----|

| | |
|---------|--|
| 外国人雇用実績 | |
|---------|--|

求人に関する特記事項

◆年次有給休暇・加入保険は法定通り◆
「賃金は、能力及び経験等により決定します」
※賃金は当月末日支払いです
*通勤手当は院規定による(無料駐車場あり)
*事前に「紹介状」「履歴書」を送付して下さい。
〒306-0221
茨城県古河市駒羽根825-1
医療法人仁寿会 総和中央病院デイケアセンター 採用係宛

■お問い合わせは、常時可 ■制服貸与

7 選考等

| | | | |
|------|----|------|------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 欠員補充 |
|------|----|------|------|

| | |
|------|-------------------------|
| 選考方法 | 書類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 その他 |
|------|-------------------------|

| | |
|------|--|
| 結果通知 | 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内 |
|------|--|

| | |
|------|----------------------------|
| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 Eメール その他 |
|------|----------------------------|

| | |
|----|----|
| 日時 | 随時 |
|----|----|

| | |
|------|---|
| 選考場所 | 〒306-0221 茨城県古河市駒羽根825-1 JR宇都宮線 古河駅 から 車17分 |
|------|---|

| | |
|-------|--|
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 マイページ [その他 応募書類事前送付] |
|-------|--|

| | |
|------|---------------------------------------|
| 送付方法 | Eメール 郵送 [又は持参] 求職者マイページ |
|------|---------------------------------------|

| | |
|---------|-----------------------------|
| 郵送の送付場所 | 〒306-0221 茨城県古河市駒羽根825-1 |
|---------|-----------------------------|

| | |
|---------|------------|
| 応募書類の返戻 | 求人者の責任にて廃棄 |
|---------|------------|

| | |
|------------|--|
| 選考に関する特記事項 | |
|------------|--|

| | |
|-------|---|
| 担当 | 管理、事務部長 |
| 採用担当者 | 採用担当者 電話番号 0280-92-7055 内線(707) FAX 0280-92-7056 Eメール koyano@sowa-chuo.com |